

FAX 0120-82-5558

検討用サンプル申し込み用紙

このたび、弊社では細胞保存用チューブVIVAThermicの発売を開始致しました。弊社より評価用サンプルをご用意しておりますので、初回ご検討の際に、ご利用下さい。申し込みの際には本FAX用紙に記入後、弊社までFAX頂けますようお願い申し上げます。*のついた項目は記入必須事項となります。

どちらかをご選択下さい:

	VIVAThermic Ultra-300 滅菌 2mL 25本入り/袋
	VIVAThermic Super-150 滅菌 2mL 25本入り/袋

お客様記入欄

※お名刺を貼付して頂いても結構です。セロハンテープなどでしっかりと貼り付けて下さい。

(〒 _____)

所在地 _____

施設名 *

部署名(研究室名) *

ご氏名 *

電話 *

E-mail *

【個人情報の取り扱いについて】

当社は個人情報保護に関する法令を厳守し、お客様の住所・部署・氏名などの個人情報は弊社からの情報の案内に限って使用させていただきます。

販売代理店

日本総代理店

株式会社

ベリタス

〒105-0001 東京都港区虎ノ門 2-7-14 八洲ビル
TEL.03-3593-3211(代) FAX.03-3593-3216
E-mail: veritas@veritastk.co.jp

<http://www.veritastk.co.jp/>

